

logées dans l'espace recto-vaginal, et peuvent aisément compromettre un diagnostic quand elles ont acquis un développement considérable.

Nouvelles causes d'hésitation pour moi.

Quoique je me sentisse fort peu disposé à reconnaître l'utérus comme cause unique des douleurs atroces qu'éprouvait la femme-Séguin, je ne pus cependant me défendre de la tentation de comparer mes observations avec celles que nous offre l'histoire de certains déplacements de cet organe important.

« La mobilité que conserve la matrice, dit Cazeaux, au milieu du bassin dans les premiers mois de la grossesse, malgré son augmentation de volume, l'expose à un autre genre de déplacement, (le prolapsus) mais dont les suites sont beaucoup plus fâcheuses. Dans quelques cas la matrice paraît éprouver un mouvement de bascule, par suite duquel son grand axe vertical se trouve couché plus ou moins horizontalement dans le bassin, de manière que son fond reste un peu plus élevé, mais quelquefois descend beaucoup plus bas que son col.

Cet auteur, d'accord avec Chelius qui l'avait écrit avant lui, enseigne que la *rétroversion* est plus fréquente et beaucoup plus fâcheuse que l'*antéversion*.

« C'est ordinairement, continue-t-il, dans les trois ou quatre premiers mois que cet accident survient. Suivant Naegèle, c'est dans le troisième mois qu'il se montre le plus fréquemment. Smellie en a observé un cas cependant à cinq mois de grossesse, et William Bartlett raconte l'avoir vu se reproduire deux fois à dix jours de distance chez une dame arrivée à son septième mois.

« Le déplacement peut s'opérer lentement ou avoir lieu tout à coup. Dans le premier cas il paraît dû à la pression légère, mais continue que les viscères exercent sur le fond de l'Uterus et sur sa partie antérieure. A la suite d'un effort violent, dit M. Martin de Lyon, une femme enceinte de trois mois fut prise de douleurs accompagnées de perte. Sous